**Załącznik nr 5**

**Zamawiający:**

„EC1 Łódź – Miasto Kultury” w Łodzi

ul. Targowa 1/3, 90-022 Łódź

**Wykonawca:**

………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego   
pn. **„*Zakup wyposażenia stanowisk kasowych*”** (Znak postępowania: **357/DIM/PN/2017**),prowadzonego przez „EC1 Łódź – Miasto Kultury” w Łodzi*,* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w ogłoszeniu zamieszczonym w Biuletynie Zamówień Publicznych w dniu 07.06.2017 r. pod numerem 527948-N-2017 oraz w rozdziale VI Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)*.

................................, dnia..............................

...............................................................................

Podpisy i pieczątki imienne przedstawicieli Wykonawcy

upoważnionych do jego reprezentowania

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w………………………………………………………...……….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……………………………………………………………………….

..………………………………………………………………………………………………….………………………………….…….., w następującym zakresie: …………………………………………………………………………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

................................, dnia..............................

...............................................................................

Podpisy i pieczątki imienne przedstawicieli Wykonawcy

upoważnionych do jego reprezentowania

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

................................, dnia..............................

...............................................................................

Podpisy i pieczątki imienne przedstawicieli Wykonawcy

upoważnionych do jego reprezentowania

**Załącznik nr 6**

**Zamawiający:**

„EC1 Łódź – Miasto Kultury” w Łodzi

ul. Targowa 1/3, 90-022 Łódź

**Wykonawca:**

………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego   
pn. **„*Zakup wyposażenia stanowisk kasowych*”** (Znak postępowania: **357/DIM/PN/2017**),prowadzonego przez „EC1 Łódź – Miasto Kultury” w Łodzi*,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1) ustawy Pzp.

................................, dnia..............................

...............................................................................

Podpisy i pieczątki imienne przedstawicieli Wykonawcy

upoważnionych do jego reprezentowania

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ……………………………………………………………………………………………………………………..…..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

................................, dnia..............................

...............................................................................

Podpisy i pieczątki imienne przedstawicieli Wykonawcy

upoważnionych do jego reprezentowania

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU,**

**NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………………….……………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

................................, dnia..............................

...............................................................................

Podpisy i pieczątki imienne przedstawicieli Wykonawcy

upoważnionych do jego reprezentowania

*[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp]*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM,**

**NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

................................, dnia..............................

...............................................................................

Podpisy i pieczątki imienne przedstawicieli Wykonawcy

upoważnionych do jego reprezentowania

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

................................, dnia..............................

...............................................................................

Podpisy i pieczątki imienne przedstawicieli Wykonawcy

upoważnionych do jego reprezentowania